**Allegato 5 al Bando di Gara**

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

**Procedura aperta ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016 per l’affidamento del**

***Servizio di cassa a favore dell'Istituto Comprensivo Statale di PERO (MI)***

***Per il quadriennio 01/01/2021 - 31/12/2024***

***CIG: Z7E2F36470***

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice, su cui va applicata la marca da bollo)

**Il sottoscritto**:

**Nato a**: **il**

**Residente a**: **Provincia di**

**via/piazza n.°**

**in qualità di**: *(indicare la carica, anche sociale)*

**dell’Operatore/Impresa:**

**con sede nel Comune di**: **Provincia di**

**codice fiscale:**

**partita I.V.A.:**

**telefono: fax**

**indirizzo di posta elettronica:**

nella dedotta qualità, presenta la seguente Offerta Economica ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le obbligazioni e condizioni contenute nel Bando di Gara, nel Capitolato Tecnico, nello Schema di Convenzione di Cassa, dichiarando di essere disposto ad assumere l’affidamento dei

«***Servizi di cassa a favore dell'Istituto Comprensivo Statale di Pero (MI) ,*** a tal fine

**OFFRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVIZI** | | **UNITA DI MISURA** | **OFFERTA**  **(in cifre ed in lettere)** |
| 1 | *Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto*  ***(Servizio Base)*** | *€* | *In cifre*  *In lettere* |
| 2 | *Commissione a carico dell’Istituto per singola operazione di riscossione mediante bonifico*  ***(Servizio Base)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 3 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura MAV bancario e postale*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 4 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RID* | *€* | *In cifre*  *In lettere* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***(Servizio Opzionale)*** |  |  |
| 5 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RIBA*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 6 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite incasso domiciliato*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 7 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite bollettino*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 8 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite Acquiring (POS fisico o virtuale)* ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 9 | *Commissione a carico dell’Istituto per singola operazione di pagamento ordinato dall’Istituto medesimo mediante bonifico o altro strumento di pagamento, esclusi stipendi e rimborsi spese a favore dei dipendenti e pagamenti a favore degli alunni o rimborso di somme non dovute*  ***(Servizio Base)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 10 | *Spese annue per attivazione e gestione carte di credito*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre*  *In lettere* |
| 11 | *Spese annue per attivazione e gestione carte di debito*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre*  *In lettere* |
| 12 | *Oneri di ricarica delle carte prepagate emesse dal Gestore*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre*  *In lettere* |
| 13 | *Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 14 | *Tasso annuo d’interesse passivo su anticipazioni di cassa*  ***(Servizio Opzionale)*** | *%* | *In cifre*  *In lettere* |
| 15 | *Tasso annuo d’interesse passivo su aperture di credito*  ***(Servizio Opzionale)*** | *%* | *In cifre*  *In lettere* |
| 16 | *Remunerazione forfettaria annua per custodia e amministrazione di titoli e valori*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |

il

**Operatore Sottoscrizione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Costi aziendali dell’Operatore concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro** | **(in cifre) € , al netto dell’IVA**  **(in lettere) Euro , al netto dell’IVA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costi dell’Operatore relativi alla manodopera** | **(in cifre) €**  **(in lettere) Euro** |

Il sottoscritto operatore dichiara di avere particolareggiata e perfetta conoscenza di tutti i documenti e gli atti di gara ivi compreso lo Schema di Convenzione nonché gli accordi MIUR – ABI e MIUR

* Poste Italiane spa e di avere preso visione e di accettare espressamente le disposizioni in esso contenute, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 cod. civ.

**Dichiara inoltre che:**

* + la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno solare, successivo alla scadenza del termine ultimo per la presentazione della stessa;
  + è consapevole che i valori offerti, al netto dell’IVA, dovranno essere indicati sia in cifre che in lettere. In caso di discordanza fra il valore indicato in cifre e quello in lettere, sarà ritenuta valida l’Offerta in lettere;
  + è consapevole che, in caso di indicazione di valori recanti un numero di cifre decimali dopo la virgola

superiore a 2, saranno considerate esclusivamente le prime 2 cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;

* + è consapevole che detta offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante;
  + ha preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l’esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto, e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei valori richiesti, ritenuti remunerativi.
  + i prezzi e i tassi offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di fornitura rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e di costi della sicurezza,
  + i valori offerti si intendono al netto dell’IVA.

il

Operatore Sottoscrizione